

|                  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IČO              | 2 | 6 | 0 | 8 | 5 | 0 | 1 | 1 |
| IČZ smluvního ZZ | 2 | 8 | 6 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Číslo smlouvy    | 1 | 9 | 2 | 8 | A | 2 | 2 | 3 |

Název IČO | PP Hospitals, s.r.o.

**PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 8.11.11 / 4\_12**

Platnost smlouvy ode dne

Číslo složky

Číslo dodatku

Datum uplatnění od

Datum uplatnění do

## Typ B PRACOVÍŠTĚ - ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVISTĚ (IČP)

PRACOVISTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVISTĚ

VARIABILNÍ SYMBOL

### ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVISTĚ

Město / Obec

# Ulice

### Č. orientační

Č. popisné

PSČ

Poř.

Brandýs nad Labem

Brázdimská

3

|      |
|------|
| 1000 |
|------|

250 01

1

## SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVISTĚ

PRACOVISŤE JE HRAZENO FORMOU KKVP

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost  
poskytování péče

Počet dnů poskytování péče v týdnu

Počet hodin poskytování péče v týdnu

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

## Pořadí

1

**místo provozování**

|                |       |       |  |  |                                      |
|----------------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|
| <b>Pondělí</b> | 07:30 | 08:30 |  |  | Brandýs nad Labem, Brázdimská 1000/3 |
|----------------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|

|       |       |       |  |  |                                      |
|-------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|
| Úterý | 07:30 | 08:30 |  |  | Brandýs nad Labem, Brázdimská 1000/3 |
|-------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|

|               |       |       |  |  |                                      |
|---------------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|
| <b>Středa</b> | 07:30 | 08:30 |  |  | Brandýs nad Labem, Brázdimská 1000/3 |
|---------------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|

|         |       |       |  |  |                                      |
|---------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|
| Čtvrtek | 08:00 | 08:30 |  |  | Brandýs nad Labem, Brázdimská 1000/3 |
|---------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|

|              |       |       |  |  |                                      |
|--------------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|
| <b>Pátek</b> | 08:00 | 08:30 |  |  | Brandýs nad Labem, Brázdimská 1000/3 |
|--------------|-------|-------|--|--|--------------------------------------|

|        |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|
| Sobota |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|

|        |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|
| Neděle |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|

VEDOUcí PRACOVIŠTĚ

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo

 bez lomítka

| Kategorie pracovníka | Typ pracovníka | Datum od  | Datum do   | Kapacita pracovníka |
|----------------------|----------------|-----------|------------|---------------------|
| L3                   | X              | 1.10.2019 | 31.12.2023 | 4,00                |

Funkční licence

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru |  |
| Atestace v oboru   |  |
| Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod      |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost                             |  |

KVALIFIKACE VEDOUcíHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)

|  |  |
|--|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání |  |
| Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru           |  |
| Odborná způsobilost v oboru  |  |
| Specializovaná způsobilost v oboru   |  |
| Zvláštní odborná způsobilost v oboru   |  |
| Jiná speciální odborná způsobilost   |  |

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)

|         | od    | do    | od | do |
|---------|-------|-------|----|----|
| Pondělí | 07:30 | 08:30 |    |    |
| Úterý   | 07:30 | 08:30 |    |    |
| Středa  | 07:30 | 08:30 |    |    |
| Čtvrtek | 08:00 | 08:30 |    |    |
| Pátek   | 08:00 | 08:30 |    |    |
| Sobota  |       |       |    |    |
| Neděle  |       |       |    |    |

DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUcíHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI

Počet dnů v týdnu

5

Počet hodin v týdnu

4

 (zaokrouhleno na celé hodiny)

DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE

|   |  |
|---|--|
| Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru |  |
| Platnost od                                   |  |
| Platnost do                                   |  |

SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

| Skupina  | Kategorie pracovníka |  | Kapacita |
|--|----------------------|--|----------|
| Lékaři   | L3                   | Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí   | 4,00     |
|  | L2                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání | 0,00     |
|  | L1                   | Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání  | 0,00     |
| VNP<br>(klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut) | K3                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.                    | 0,00     |
|  | K2                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.  | 0,00     |
|  | K1                   | Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním  | 0,00     |
| JOP<br>(jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)                  | J2                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání  | 0,00     |
|  | J1                   | VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru  | 0,00     |
| NLZP<br>(nelékařský zdravotnický pracovník)                  | S4                   | NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí  | 0,00     |
|  | S3                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí   | 4,00     |
|  | S2                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)   | 0,00     |
|  | S1                   | NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)   | 0,00     |
|  | SBM                  | NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem – bez maturity  | 0,00     |
|  | DI                   | Pracovník dopravy – Dispečer   | 0,00     |
|  | DD                   | Pracovník dopravy – Řidič vozidla záchranné služby   | 0,00     |
|  | DZS                  | Pracovník dopravy – Řidič zdravotnického vozidla DRNR  | 0,00     |

KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY  
(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

ÚZEMNÍ OBLAST GARANTOVANÁ POSKYTOVATELEM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB

(kromě lékařů registrovaných pojišťence)

Příslušný okres

Další okresy

Kraj

Česká republika

☒

Ano

☐

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

☐

Ano

☒

Ne

(dle sídla SZZ)

(příp. jmenovitě vypsát)

(příp. jmenovitě vypsát)

Seznam okresů a krajů

| Název |              | Kód  |
|-------|--------------|------|
|       | Praha-východ | 0209 |

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

\_\_\_\_\_

[illegible]

| s. 2a | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od  | Datum do   |
|-------|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|
|       | 0          | 9 | 2 | 2 | 7 | I. V. APLIKACE KRVE NEBO KREVŇÍCH DERIVÁTŮ  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 3 | 3 | INJEKČNÍ OKRSKOVÁ ANESTÉZIE   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 0          | 9 | 2 | 4 | 5 | ZAVEDENÍ GASTRICKÉ SONDY PRO ENTERÁLNÍ VÝŽIVU   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 0 | 2 | 2 | CÍLENÉ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 0 | 2 | 3 | KONTROLNÍ VYŠETŘENÍ ANESTEZIOLOGEM  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 0 | 5 | 0 | ANESTEZIOLOGICKÝ DOHLED BĚHEM VÝKONU Á 15 MIN.  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 1 | 1 | 1 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 1 | 1 | 2 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 1 | 1 | 3 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 1 | 1 | 4 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.                                 | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 1 | 1 | 5 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 1 | 1 | 6 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 1 | 1 | 7 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 1 | 4 | 0 | ANESTÉZIE U PACIENTA S ASA 3E A VÍCE Á 20 MINUT, PŘÍČTI K VÝKONU CELKOVÉ ANESTEZIE                  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 2 | 1 | 0 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 2 | 3 | 0 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 2 | 3 | 1 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 2 | 3 | 2 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 2 | 3 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU                            | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 2 | 4 | 0 | ANALGEZIE KONTINUÁLNÍ EPIDURÁLNÍ EV. KONTINUÁLNÍ INTRAVENÓZNÍ - 1 DEN                               | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 2 | 4 | 2 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 3 | 1 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - PRVNÍ 1/2 HOD.                                  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 3 | 2 | 0 | NEODKLADNÁ KARDIOPULMONÁLNÍ RESUSCITACE ROZŠÍŘENÁ - DALŠÍ 1/2 HOD.                                  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 8 | 1 | 0 | ZAVEDENÁ HYPOTENZE  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 8 | 1 | 2 | ISOVOLEMICKÁ HEMODILUCE   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 8 | 1 | 4 | FORSÍROVANÁ DIURÉSA   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 8 | 1 | 5 | MASIVNÍ PŘETLAKOVÉ NÁHRADY  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 8 | 2 | 0 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHAČÍCH CEST PŘI ANESTEZII  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 8 | 6 | 0 | TUNELIZACE KATÉTRU  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 9 | 8 | 5 | ANESTÉZIE INTRAVENOZNÍ Á 20 MIN.  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 9 | 8 | 6 | INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 9 | 8 | 7 | KOMBINOVANÁ I. V. A INHALAČNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 9 | 8 | 8 | ANESTÉZIE S TRACHEÁLNÍ INTUBACÍ NEBO S LARYNGEÁLNÍ MASKOU Á 20 MIN.                                 | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 9 | 8 | 9 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 9 | 9 | 0 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 9 | 9 | 1 | ANESTÉZIE S ŘÍZENOU VENTILACÍ Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|       | 7          | 8 | 9 | 9 | 2 | ANALGOSEDACE INTRAVENÓZNÍ   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |

|  |   |   |   |   |   |   |           |            |
|--|---|---|---|---|---|---|-----------|------------|
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 3 | ZAVEDENÍ SVOVNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSIMULÁTORU.                      | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 4 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 5 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 6 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ ANESTÉZIE Á 20 MIN.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 7 | EPIDURÁLNÍ NEBO SUBARACHNOIDEÁLNÍ PUNKCE S PODÁNÍM ANESTETIKA EV. OPIÁTU                            | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 8 | ZAVEDENÍ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU A ZAVEDENÍ OBDOBNÉHO KATÉTRU PRO POKRAČUJÍCÍ ANALGEZII NEBO ANESTEZII | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|  | 7 | 8 | 9 | 9 | 9 | ZAJIŠTĚNÍ DÝCHACÍCH CEST PŘI ANESTEZII  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |

#### SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ – 2. další výkony (seznam č. 2b)

| s.2b | Kód výkonu |   |   |   |   | Název výkonu  | Datum od  | Datum do   |
|------|------------|---|---|---|---|---|-----------|------------|
|      | 0          | 9 | 1 | 1 | 1 | ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVY  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 1 | 1 | 3 | ODBĚR KRVY Z ARTERIE  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 1 | 1 | 7 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U DÍTĚTE DO 10 LET   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 1 | 1 | 9 | ODBĚR KRVY ZE ŽÍLY U Dospělého nebo dítěte nad 10 let                                 | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 1 | 2 | 5 | PULZNÍ OXYMETRIE  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 2 | 1 | 5 | INJEKCE I. M., S. C., I. D.   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 2 | 1 | 7 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET                                  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 2 | 1 | 9 | INTRAVENÓZNÍ INJEKCE U Dospělého či dítěte nad 10 let                                 | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 2 | 2 | 0 | KANYLACE PERIFERNÍ ŽÍLY VČETNĚ INFÚZE   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 2 | 2 | 1 | INFÚZE U KOJENCE NEBO DÍTĚTE DO 10 LET  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 2 | 2 | 3 | INTRAVENÓZNÍ INFÚZE U Dospělého nebo dítěte nad 10 let                                | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 2 | 2 | 5 | KANYLACE CENTRÁLNÍ ŽÍLY ZA KONTROLY CELKOVÉHO STAVU PACIENTA (TK, P, D, PŘÍPADNĚ EKG) | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 2 | 4 | 7 | ŽALUDEČNÍ LAVÁŽ LÉČEBNÁ   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 2 | 5 | 1 | PUNKCE TRACHEY SE ZAVEDENÍM KANYLY  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 5 | 6 | 7 | ZÁKROK NA LEVÉ STRANĚ   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 5 | 6 | 9 | ZÁKROK NA PRAVÉ STRANĚ  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 5 | 7 | 2 | VÍCEČETNÝ ZÁKROK  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 0          | 9 | 6 | 1 | 5 | (VZP) SIGNÁLNÍ VÝKON KLINICKÉHO VYŠETŘENÍ U DĚTÍ VE VĚKU OD 6 DO 18 LET               | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 2          | 9 | 5 | 1 | 0 | OBSTŘÍK PERIFERNÍHO NERVOU  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 2          | 9 | 5 | 2 | 0 | KOŘENOVÝ OBSTŘÍK  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 7          | 8 | 0 | 6 | 0 | POSTANESTETICKÁ PÉČE PROVÁDĚNÁ ANESTEZIOLOGEM   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 7          | 8 | 1 | 2 | 1 | KAPNOMETRIE PŘI ANESTEZII Á 20 MINUT  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 7          | 8 | 1 | 3 | 0 | ANESTÉZIE DÍTĚTE DO 3 LET, PŘÍČTI KE KÓDU ANESTÉZIE                                   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 7          | 8 | 2 | 2 | 0 | ZAVEDENÍ SVOVNÉ ANESTÉZIE NERVOU A NERVOVÉ PLETENĚ ZA POUŽITÍ NEUROSIMULÁTORU.        | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 7          | 8 | 2 | 4 | 4 | PŘEVAZ EPIDURÁLNÍHO KATÉTRU S VÝMĚNOU BAKTERIÁLNÍHO FILTRU                            | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|      | 7          | 8 | 2 | 5 | 0 | INTRAPLEURÁLNÍ KONTINUÁLNÍ ANALGEZIE  | 1.12.2023 | 31.12.2023 |

#### SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)

| s.3 | Kód ZTV    | Název dle ZP                                      | Souhrnný název pro skupinu | Výrobní číslo | Počet přístř. | Výrobce  | Název od ZZ  | Datum od  | Datum do   |
|-----|------------|---|----------------------------|---------------|---------------|----------|--------------|-----------|------------|
|     | 0000000102 | Defibrilátor s monitorem (cena dle reg. listu 300 |                            | D95K07569     | 1             | Cheiron  | defibrilátor | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|     | 0000000251 | Kapnometr - modul CO2                             |                            | 95061 R       | 1             | Drager   | Kapnometr    | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|     | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-   |                            | 93117124      | 1             | Ekona    | monitor      | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|     | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-   |                            | 93117125      | 1             | Ekona    | monitor      | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|     | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-   |                            | SN96AO8518    | 1             | Nellcor  | monitor      | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
|     | 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-   |                            | M3046A        | 1             | Phillips | monitor      | 1.12.2023 | 31.12.2023 |

|            |  |  |           |   |                 |                           |           |            |
|------------|--|--|-----------|---|-----------------|---------------------------|-----------|------------|
| 0000000374 | Monitor EKG, NIBP cena dle reg. listu 130 000,-    |  | 78352C    | 1 | Hewlett Packard | monitor                   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000377 | Monitor EKG, SpO2, IBP, TEMP cena dle reg. listu 3 |  | 95061R    | 1 | Drager          | monitor                   | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000477 | Přístroj anesteziologický s monitorací ( cena dle  | Přístroj anesteziologický s monitorací | ARRB 0044 | 1 | Drager          | anesteziologický přístroj | 1.12.2023 | 31.12.2023 |
| 0000000480 | Přístroj anesteziologický standardní ( cena dle re |  | 1130+0392 | 1 | Chirana         | anesteziologický přístroj | 1.12.2023 | 31.12.2023 |

#### SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)

| s. 4 | Název vybavení                       | Počet kusů | Datum od | Datum do   |
|------|--------------------------------------|------------|----------|------------|
|      | Anesteziologický přístroj Anestar N7 | 2          | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|      | Anesteziologický přístroj N6         | 1          | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|      | BPD defibrilátor                     | 2          | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|      | Pulsní oxymetr                       | 3          | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|      | LKM monitor                          | 2          | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|      | Lineární dávkovač                    | 2          | 1.1.2020 | 31.12.2023 |
|      | Infuzní pumpa                        | 1          | 1.1.2020 | 31.12.2023 |

#### SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)

| s. 7 | Skupina | Kód | Název | Smluvní cena | Datum od | Datum do |
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|
|------|---------|-----|-------|--------------|----------|----------|

#### NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

| Nasmlovaný kód dopravy |       | Smluvní ohodnocení výkonu dopravy |            |        |
|------------------------|-------|-----------------------------------|------------|--------|
| Kód                    | Název | Sazba                             | Počet bodů | Paušál |

| SEZNAM ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ<br>PRO NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY (seznam č. 5) |                             |              |              |              |              |              |              |              |                |          |          |
|---|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------|----------|----------|
| s.5   | Registrační značka<br>(SPZ) | A<br>(1,x,X) | B<br>(1,x,X) | C<br>(1,x,X) | D<br>(1,x,X) | E<br>(1,x,X) | F<br>(1,x,X) | G<br>(1,x,X) | Tovární značka | Datum od | Datum do |

SUMÁŘ ZDRAVOTNICKÝCH VOZIDEL DLE KATEGORIE STANDARDNÍHO VYBAVENÍ PRO  
NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY – nevyplňuje ZZ

| Skupina | Název   | Celkem |  |  |   |
|---------|---|--------|--|--|---|
| A       | pro přepravu zdravotnických odborníků, krve a krevních derivátů |        |  |  | 0 |
| B       | pro dopravu raněných, nemocných a rodiček                       |        |  |  | 0 |
| C       | pro rychlou zdravotnickou pomoc bez lékaře (RZP)                |        |  |  | 0 |
| D       | pro rychlou lékařskou pomoc (RLP)                               |        |  |  | 0 |
| E       | pro RLP v setkávacím režimu ( tzv. rendez - vous) systém        |        |  |  | 0 |
| F       | pro přepravu nedonošených novorozenců                           |        |  |  | 0 |
| G       | pro poskytování LSPP  |        |  |  | 0 |
|         | Počet vozidel (SPZ) pro pracoviště celkem                       |        |  |  | 0 |

## SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

### JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

### DALŠÍ UJEDNÁNÍ

K 31.12.2023 ukončené pracoviště IČP 28643003. Pracoviště bylo od 1.1.2024 převedeno pod IČZ 28002000 (IČP 28002012). Schváleno PS RP Praha dne 5.9.2023. Původní IČZ 28643000 zrušeno k 31.12.2023.

====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2022. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.10.2021 do 30.9.2022. Aktualizace personálu. Změna kategorie pracovníka z S4 na S3.

=====

Prodloužení platnosti Přílohy č. 2 do 31.12.2023.

=====

Aktualizace Přílohy č. 2 pro období od 1.10.2021. Tato Příloha nahrazuje poslední Přílohu č. 2 platnou pro období od 1.1.2020 do 30.9.2021. Aktualizace personálu.

=====

Aktualizace Přílohy č. 1 k 1. 1. 2020.

Od 1. 1. 2020 nasmlouván výkon 09615.

=====

Příloha č. 2 k nové smlouvě od 1. 1. 2020.

Poskytovatel garantuje, že technický stav přístrojového vybavení je kontrolován a odpovídá platným právním předpisům. Zdravotnické zařízení předloží na vyžádání potřebnou dokumentaci k přístrojovému vybavení.